|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXAMEN DES ASSISTANTS MATERNELS - SESSION 2024** | | | |
| **Épreuve EP1 : Accompagner le développement du jeune enfant** | | | |
| **NOM DE NAISSANCE**  **………………………..** | **NOM D’ÉPOUSE**  **………………………..** | **PRÉNOM**  **…………………………** | **NÉ(E) LE**  **…..…/…..…/………..** |
| ***Entourer votre département d’habitation*** | **75 77 78 91 92 93 94 95** | | |
| **Fiche A – Réalisation d’un soin du quotidien** | | | |
| ***Age de(s) enfant(s) :*** | | | |
| ***Nom du soin :*** | | | |

***A partir d’une situation réelle, vous décrirez les étapes de la réalisation d’un soin quotidien auprès d’un enfant de moins de 36 mois***

***RÉDIGER UN RECTO-VERSO MAXIMUM CI-DESSOUS***